ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	ET		4/20
O.I.P.E. CLASSIFIER		4/2	5/18/61
FORMALITY REVIEW		-73	6/16/61
RESPONSE FORMALITY REVIEW		7/	

INDEX OF CLAIMS

V	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	- 1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

						÷	•••	•••••	••••	••••	••••	•••••	F	Rest	rict	ed				0			••••	·••
Cla	im					Dat	e						Cla	im					Da	te				_
Final	Original	10/2/h											Final	Original										
	0	V												51										Γ
	2	1												52										Γ
	3	П	Ι.	Γ	Г									53					_					Γ
+	4	П					Г				Г			54										Γ
V	5	Π	Г	Γ										55										Γ
Ę	(6)	П									Г			56						_				Γ
•	7	П												57		_								Γ
	8	Π												58									Г	Γ
	9	П			Г						Γ			59				_						Г
	10	П					_							60					_	_			Г	Γ
	M,	П												61						_				r
	12	Ш		Г							\vdash			62			_	_	_	\vdash			_	r
	13	\top	\vdash		Т	_	_			_	\vdash			63				_		-			\vdash	r
\vdash	14	T			\vdash		-	_		_	\vdash			64					┰					H
	15	Т			1			<u> </u>		_	\vdash			65			-			_	_			r
_	16	\top			Г	_					Т			66				_	-				Н	1
\vdash	(17)	T			1-		一	-			-			67				_			-		-	r
\vdash	18	Н	-	 		\vdash	-				\vdash			68				_		-	-		\vdash	H
┢	19	H	\vdash	 	-		\vdash			-				69		_			 	\vdash	-	-		H
┝─	20	+			\vdash	-	-		-		├			70			_		-					-
├	_	1,	-	-	-	<u> </u>	┝				┝			71	Н	_	_		_	⊢	-	_	\vdash	H
⊨	21	✓	⊢		┢	\vdash	-	-	-		\vdash			_	Н		_	_		<u> </u>				L
⊢	22	\vdash			├	_	⊢				├			72	-					⊢				L
<u> </u>	24	<u> </u>	 -	 	⊢		\vdash				├—			73	-		_			L	_			L
┝				_	├		<u> </u>	-			<u> </u>			74				_		<u> </u>		_	_	L
_	25	<u> </u>		_	\vdash	\vdash	L	_			┡			75	Ш	_	_		L	<u> </u> _	ļ			L
	26	<u> </u>	<u> </u>	_	┡		<u> </u>	_			_			76				<u> </u>	ļ		_		\vdash	L
<u> </u>	27		▙	_	├_		<u> </u>			_	<u> </u>			77		_	_	_		_			_	L
<u> </u>	28	_			_	Ш	ļ			_	<u> </u>			78					L_	<u> </u>			_	L
	29	<u> </u>	_	┡	<u> </u>	_	<u> </u>	_		_	<u> </u> _			79				_	_	<u> </u>				L
<u> </u>	30	_	_	_	_	Щ	<u> </u>	_			<u> </u>			80	Ш	_				_	_			L
_	31	_		_	<u> </u>	\vdash	<u> </u>			_	<u> </u>			81	Щ		_		_	_	Ш			L
<u> </u>	32		_		┡	L	_	<u> </u>	_		<u> </u>			82					<u> </u>	_		_		L
上	33	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	_	_			L	<u> </u>			83						<u> </u>				L
┕	34		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	Ш				ļ	<u> </u>			84						L	_		_	L
┕	35	_	_	<u> </u>	_		ㄴ			_	_			85					_	<u> </u>				L
L	36		_			L.	_	_			<u> </u>			86			_		_	_				L
_	37	_		<u> </u>	<u> </u>		_			_	<u> </u>			87						<u> </u>	L	_		L
L	38					L_	<u> </u>	L			$oxed{oxed}$			88			_	_	L_	<u> </u>				L
_	39		L	_	ㄴ	_	_		Ш	$oxed{oxed}$	L.			89			L		_					L
	40	L.	L		_		_							90										L
	41													91										l
	42						Π							92										Γ
Г	43				Γ		Γ				Γ-			93									П	Γ
	44				Г									94										Γ
	45		Г	Γ	Г		i -		Г		Г			95						Г	_		Г	Γ
Г	46				Г				П		Г			96				_				П		Γ
Г	47		Г	Г	Π	П			Г	_			Г	97	П	\Box				Г	 		Г	
\vdash	48							T	_	Г	Ι-			98			┢		\vdash	H			 	r
	49		Г		Г		Г	Г	Г	Т			П	99			Г	Т	<u> </u>			П	Г	1
	50									Г				100					Γ			Г	Γ	r

Cla	Claim Date										
H		_		Г		Ē	Ī				$\overline{}$
Final	Original										
Г	101				Г						
	102			<u> </u>						Г	
_	103		-	-		\vdash		\vdash		_	_
	104	\vdash	H		\vdash				\vdash	┢	
	105	_	_	I^-		\vdash		\vdash			
_	106	\vdash	-	<u> </u>						一	
	107		\vdash	-	\vdash	\vdash		-	-	├	
┪	108	\vdash	-		╁─			┢┈	-	┢╌	
	109	_	\vdash	-	 			 	-	\vdash	
_	110		T		├				\vdash	┢	-
_	111	\vdash	\vdash		\vdash	-				\vdash	
	112	\vdash	\vdash		\vdash						
\vdash	113	Т		<u> </u>	\vdash		\vdash	 	 	 	┢
	114				-	\vdash	l -		\vdash	H	_
	115		Г		\vdash	-	 	I		Т	<u> </u>
Г	116	Г	\vdash	_	-		T			_	
	117		\vdash		\vdash	Г		<u> </u>			
	118	\Box			-	-	_			┢	_
	119	-			\vdash	_	_	 		┢╌	
\vdash	120	_		_	-	\vdash	_		m	 	
一	121			┢	-	├		-	-	\vdash	
┝	122		\vdash	-	-	-	\vdash	<u> </u>	-	-	-
	123		┢─			-	├-	-		\vdash	
	124		\vdash			-	-	-	-		
	125			m		-			_	\vdash	
_	126			Г	_	-	┢				
	127			<u> </u>	-	-		H	\vdash	_	
	128						_	_	_		
	129									_	\vdash
	130					_					
	131										_
	132										
\Box	133										
	134									П	
	135						Г				
	136										
匚	137										
	138										
	139		\Box	Ĺ							
L	140	L	L	L				L			L
	141										
	142						Γ				
	143							Ľ			
	144	Ĺ						Γ	Γ		
	145										
	146										
	147		Ĺ								
	148										
	149										
	150	L_		<u> </u>	L			Ш			

Best Available Copy

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

10) N